

BULLETIN D'INSCRIPTION

HABILITATION ELECTRIQUE pour électriciens — 2026

Objectifs :

- Réaliser des tâches d'ordre électrique, respecter les normes de sécurité et connaître la conduite à suivre en cas d'incident ou d'accident.

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Formation initiale :

Niveau B1 (Exécutant) ou B2 (encadrant) BR (maintenance) ou BC (consignation ou mesurage)

Tarifs : 654€ TTC

Durée : 3 jours (21 heures)

Formation recyclage :

Recyclage niveau B1- B2 / BR-BC / H2

Tarifs : 436.80€ TTC

DATES DE FORMATION

Formation dans les locaux de C'DEFI :

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> 19 au 21 janvier | <input type="checkbox"/> 1 au 3 juin | <input type="checkbox"/> 16 au 18 novembre |
| <input type="checkbox"/> 17 au 19 février | <input type="checkbox"/> 15 au 17 juin | <input type="checkbox"/> 30 novembre au 2 décembre |
| <input type="checkbox"/> 2 au 4 mars | <input type="checkbox"/> 6 au 8 juillet | <input type="checkbox"/> 15 au 17 décembre |
| <input type="checkbox"/> 16 au 18 mars | <input type="checkbox"/> 20 au 22 juillet | |
| <input type="checkbox"/> 7 au 9 avril | <input type="checkbox"/> 14 au 16 septembre | |
| <input type="checkbox"/> 20 au 22 avril | <input type="checkbox"/> 5 au 7 octobre | |
| <input type="checkbox"/> 18 au 20 mai | <input type="checkbox"/> 26 au 28 octobre | |

📍 C'DEFI, 61 rue Jean Baptiste Colbert, 10600 LA CHAPELLE SAINT LUC

⌚ De 8h30 à 17h00

ENTREPRISE

Raison sociale : [REDACTED]

Forme sociétaire : Entreprise individuelle SA SARL Autre : [REDACTED]

Adresse : [REDACTED]

CP : [REDACTED] Ville : [REDACTED]

Tél fixe : [REDACTED] Tél portable : [REDACTED]

Email : [REDACTED]

Code NAF : [REDACTED] SIRET : [REDACTED]

Activité principale : [REDACTED] Nombre de salariés : [REDACTED]

PARTICIPANTS

Nom : [REDACTED] Prénom : [REDACTED]

Date de naissance : [REDACTED] Statut : Gérant non-salarié Salarié

Mail du stagiaire : [REDACTED] Gérant salarié (ayant un bulletin de salaire)
 Président Conjoint collaborateur

Nom : [REDACTED] Prénom : [REDACTED]

Date de naissance : [REDACTED] Statut : Gérant non-salarié Salarié

Mail du stagiaire : [REDACTED] Gérant salarié (ayant un bulletin de salaire)
 Président Conjoint collaborateur

Nom : [REDACTED] Prénom : [REDACTED]

Date de naissance : [REDACTED] Statut : Gérant non-salarié Salarié

Mail du stagiaire : [REDACTED] Gérant salarié (ayant un bulletin de salaire)
 Président Conjoint collaborateur

Nom : [REDACTED] Prénom : [REDACTED]

Date de naissance : [REDACTED] Statut : Gérant non-salarié Salarié

Mail du stagiaire : [REDACTED] Gérant salarié (ayant un bulletin de salaire)
 Président Conjoint collaborateur

Bulletin d'inscription à retourner par mail :
Tél : 03 25 76 27 80 | Mail : formation@capeb10.fr

Rapprochez-vous de la CAPEB pour la prise en charge de la formation.